

様式第1号（第5条、第7条関係）

北島町見守りシール交付事業〔新規・変更〕申請書

北 島 町 長 宛

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_  
対象者との続柄 \_\_\_\_\_  
住 所 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
連絡先 \_\_\_\_\_

北島町見守りシール交付事業について、次のとおり〔新規・変更〕申請します。

対 象 者	ふりがな		生年月日	年 月 日
	氏 名			
	住 所			
緊 急 連 絡 先	第1連絡先	氏名 住所 Eメール	電話	
	第2連絡先	氏名 住所 Eメール	電話	
	第3連絡先	氏名 住所 Eメール	電話	

※Eメールは、個人を特定できる情報を含まないものをご記入ください。

※変更の場合は、対象者氏名、生年月日及び変更箇所のみご記入ください。

【同意欄】

私は、事業の実施にあたり、管轄の警察署、消防署及び北島町地域包括支援センター等関係機関に個人情報を提供することに同意します。

年 月 日

対象者氏名 \_\_\_\_\_

介護者等氏名 \_\_\_\_\_

対象者との続柄 ( \_\_\_\_\_ )